



ASSOCIATION SPORTIVE DU LYON SALVAGNY GOLF CLUB

DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLE DE GOLF 2024/2025

Contenu du dossier

- Comment utiliser la grille tarifaire
- Fiche d'inscription
- Autorisation parentale
- Questionnaire santé
- Les tarifs
- Le calendrier des séances

Comment utiliser la grille tarifaire (voir pièce jointe):

Vous avez 2 cotisations distinctes, une cotisation S.A (société anonyme) qui donne accès aux infrastructures choisies et une cotisation A.S (association sportive) qui représente les cours de golf proprement dit.

Pour la cotisation S.A, vous avez trois options:

Initiation, uniquement si votre enfant est en cours de golf initiation (1 heure), il n'a accès à aucun des 2 parcours, il utilise uniquement le practice et les 2 putting green.

Château, votre enfant a accès à toutes les infrastructures du club sauf le grand parcours (les étangs).

Etangs, votre enfant a accès à toutes les infrastructures du club.

Pour la cotisation A.S, soit votre enfant est en initiation (réservé au 5-8 ans) durée 1 heure, soit en séance de 3 heures. Dans les 2 cas la licence est comprise dans la cotisation. Le polo est obligatoire pour tous, vous pouvez en acheter en cours d'année.

Pour les tarifs; actionnaire (détenteur d'actions du golf), locataire (inscrit au golf), extérieur, il s'agit de la situation des parents ou grands parents.

Merci d'entourer dans les colonnes A.Set S.A les options choisies et de joindre cette grille à votre inscription.

La cotisation A.S inclue la gratuité des droits de jeux aux compétitions organisées par l'Association Sportive. (sauf caritatives)

Pour les familles inscrivant plusieurs enfants 1, 2 ou 3, s'il y a un enfant en initiation le tarif appliqué sera celui en dernière position. (tarif 2 si 2 enfants, ou 3 si 3 enfants).

**MERCI D'ENTOURER VOS OPTIONS SUR LA GRILLE TARIFAIRE
ET DE LA JOINDRE A L'INSCRIPTION.**

OBLIGATION DE FAIRE 2 CHEQUES

- UN AU NOM DE L'« AS SALVAGNY»
- UN AU NOM DE « SA SALVAGNY«



ASSOCIATION SPORTIVE DU LYON SALVAGNY GOLF CLUB

FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE DE GOLF SAISON 2024/2025

Responsable Ecole de Golf: Gerard BOULNOT tel 06 84 85 64 99 gboulnot@gmail.com

SVP Formulaire à compléter en lettres majuscules. Merci.

NOM:DATE DE NAISSANCE

PRENOM :INDEX:ou DRAPEAU

ADRESSE:

CODE POSTAL : VILLE :

ADRESSE MAIL :.....

TELEPHONE PORTABLE MERE:.....

TELEPHONE PORTABLE PERE:.....

TELEPHONE DOMICILE:.....

ALLERGIE:.....

NOUVEAU EXTERIEUR LOCATAIRE ACTIONNAIRE

(si vous prenez le tarif actionnaire par les grands parents, merci d'indiquer leur nom)

VEUILLEZ NOUS INDIQUER LES DISPONIBILITES DE VOTRE ENFANT

0	MERCREDI MATIN	09H15 à 12H30
0	MERCREDI APRES-MIDI	13H45 à 17H00
0	SAMEDI INITIATION	11H à 12H
0	SAMEDI MATIN	09H15 à 12H30
0	SAMEDI APRES-MIDI (index inférieur à 20 préférable)	13H45 à 17H00



ASSOCIATION SPORTIVE DU LYON SALVAGNY GOLF CLUB

AUTORISATION PARENTALE 2024/2025

Je, soussigné(e),.....responsable légal de

L'enfant,

Nom.....Prénom.....

Autorise mon enfant, à participer à l'école de golf toute la saison de septembre à juin et autorise les responsables de ladite école à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident survenant sur sa personne.

J'autorise également les responsables et professeurs à véhiculer mon enfant lors des compétitions extérieures au club.

Je certifie que mon enfant sait nager.

J'autorise l'association sportive à utiliser l'image de mon enfant sur tous supports relatifs à la promotion interne et externe et ce, consentie librement et sans contrepartie, notamment financière.

A La Tour de Salvagny,

Le.....

Signature.....

NB: L'école de golf n'est responsable de votre enfant que pendant la durée des cours auxquels il est inscrit.

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « QS - SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



**ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE - SPORT
(Cerfa n°15699*01).**

Pour les licenciés majeurs :

Je soussigné(e) M/Mme _____ licence n° _____, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____

Signature:

A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France - 92 309 Levallois-Perret Cedex / Fax: 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse : ffgolf@ffgolf.org

Les licenciés peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licencié.

Pour les licenciés mineurs :

Je soussigné(e) M/Mme _____ en ma qualité de représentant légal de M/Mme _____ licence n° _____, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Le _____

Signature:

A remettre à votre Club ou à la ffgolf : ffgolf - Questionnaire de Santé - 68, rue Anatole France - 92 309 Levallois-Perret Cedex / Fax : 01 41 49 77 04 ou par e-mail, à l'adresse : ffgolf@ffgolf.org

Les licenciés peuvent également compléter le questionnaire et attester avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques sur leur Espace licencié.

POUR 26 SEANCES
tarifs rentrée 2024/2025

ACTIONNAIRE Cotisant, enfants et petits enfants	COTISATION A.S (compris licence)			COTISATION S.A		
	polo	initiation (1 heure)	EDG (3 heures)	initiation	château	étangs
ENFANT 1	Inclus	275 €	420€	130 €	190 €	410 €
ENFANT 2	Inclus	240 €	380 €			
ENFANT 3	Inclus	210 €	345€			

MEMBRE (parents inscrits au golf de Lyon Salvagny)	COTISATION A.S (compris licence)			COTISATION S.A		
	polo	initiation (1 heure)	EDG (3 heures)	initiation	château	étangs
ENFANT 1	Inclus	275€	420 €	190 €	270 €	510 €
ENFANT 2	Inclus	240 €	380 €			
ENFANT 3	Inclus	210 €	345 €			

EXTERIEUR (parents non membre au golf de Lyon Salvagny)	COTISATION A.S (compris licence)			COTISATION S.A		
	polo	initiation (1 heure)	EDG (3 heures)	initiation	château	étangs
ENFANT 1	Inclus	275 €	420 €	240 €	355 €	570 €
ENFANT 2	Inclus	240 €	380 €			
ENFANT 3	Inclus	210 €	345 €			



ASSOCIATION SPORTIVE DU LYON SALVAGNY GOLF CLUB

CALENDRIER ECOLE DE GOLF 2024/2025

1^{er} TRIMESTRE	MERCREDI	SAMEDI	
SEPTEMBRE	18/25	14/21/28	
OCTOBRE	2/9/16	5/12/19	
NOVEMBRE	6/13/20/27	9/16/23/30	
DECEMBRE	4/11/18	7/14	

2^{ème} TRIMESTRE	MERCREDI	SAMEDI	
JANVIER			
FEVRIER			
MARS	12/19/26	15/22/29	
AVRIL	2/9/16	5/12	

3^{ème} TRIMESTRE	MERCREDI	SAMEDI	
MAI	7/14/21	10/17/24/31	
JUIN	4/11/18/25	7/14/21/28	

ATTENTION : les jours de neige, vous assurer auprès de l'accueil que les cours ont bien lieu (Tel 04.78.48.88.48). En cas d'intempérie nécessitant l'annulation d'une séance, celle-ci ne sera pas remplacée.